

**UNITED STATES DISTRICT COURT
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

In Re: Financial Oversight & Management Board for Puerto Rico <i>as representative of</i> The Commonwealth of Puerto Rico, et al. Debtors	3:17-BK-3283 (LTS) PROMESA Title III (Jointly Administrated)
---	---

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING
(Notificación de Documento Defectuoso)

The Clerk of Court has received your pleading on October 14, 2020. However, the deficiencies listed below have prevented us from filing the same in the case docket. You must submit a corrected pleading if you want it to form part of the record.

La Secretaría del Tribunal recibió su escrito el 14 de octubre del 2020. No obstante, las deficiencias que abajo se señalan nos impiden aceptarlo y entrarlo en el sumario del caso. Debe usted someter un escrito debidamente corregido si quiere que el mismo forme parte del expediente.

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING

(Notificación de Documento Defectuoso)

3:17-BK-3283 (LTS)

1		Pleading is illegible. L.Civ.R. 10 (El escrito radicado es ilegible o no cumple con la R.L.Civ. 10)
2	X	Lacks proper signature. Documents presented to the court in paper require a handwritten signature. L.Civ.R. 11 (Documento no está firmado adecuadamente. Los documentos sometidos en papel tienen que estar firmados a mano. R.L.Civ. 11)
3		PROMESA Cover Sheet for Adversary Proceedings (DPR Modified PROMESA B1040) was not included. L.Bkcy.R. 7003-1 http://www.prd.uscourts.gov/promesa/forms-attorneys (No se incluyó la Hoja de Trámite para Casos Adversarios (DPR Modified PROMESA B1040).)
4		Failure to pay the filing fee in the amount of \$400.00. See, L.Cv.R. 3.1(a). Payment shall be made within 24 hours in person at the Clerk's Office U.S. District Court with copy of the complaint /notice of removal. (Incumplimiento con el pago de la cuota de radicación por la cantidad de \$400.00. El pago debe hacerse personalmente dentro de 24 horas en la Secretaría del Tribunal Federal de Distrito adjuntando una copia de la demanda / notificación de remoción.)
5	X	Other: Please blackout or omit from <u>ALL</u> documents any personal information such as: medical information, Social Security number, financial account numbers, date of birth, driver's license or any other personal identifying numbers as per Local Civil Rule 5.2 (Otro:) Favor de eliminar u omitir de <u>TODOS</u> sus documentos cualquier información personal como: información, número de Seguro Social, números de cuentas financieras, fecha de nacimiento, licencia de conducir o cualquier otro número de identificación de acuerdo con la Regla Local Civil 5.2.

Date: October 14, 2020

MARIA ANTONGIORGI-JORDAN, ESQ.
Clerk of Court

By: s/ Marian B. Ramirez Rivera
Marian B. Ramirez Rivera
Deputy Clerk

sc: to filer with original filing attached



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Recreación y Deportes

2020 OCT 14 AM 10:07

CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, PR

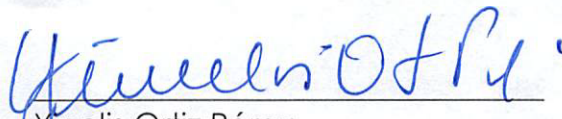
CERTIFICACIÓN

Certifico la siguiente información, según obra en el expediente de personal de **Joaquín Rivera Calderón**, Seguro Social **REDACTED**, quien trabajó en la Compañía de Parques Nacionales:

27 de enero de 1983	Transitorio
16 de julio de 1984	Regular de Carrera
31 de mayo de 2007	Renuncia por Jubilación

Dada en San Juan de Puerto Rico, hoy 25 de septiembre de 2020.

CERTIFICO CORRECTO:


Yinelis Ortiz Pérez
Secretaria Auxiliar de Recursos
Humanos y Relaciones Laborales

Nota: Cualquier alteración a este documento invalidará el mismo.

Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos y Relaciones Laborales

PO Box 9023207 San Juan PR 00902-3207

Tels. (787) 721-2800 Fax: (787) 721-8191

www.drdpuertorico.com

DRD
DEPARTAMENTO DE RECREACIÓN Y DEPORTES